

ສຶດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສູຂະພາບ

ສຶດທິຂອງທ່ານ (ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້) ສໍາລັບໂຄງການປະກັນພື້ນສູຂະພາບທຸກໆໃໂຄງການ

ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານຂຽນປະກອບໃບຜົມທີ່ຕ້ອງການທຸກໆໃນທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ Washington Healthplanfinder ໄດ້ເພື່ອຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.

ເອົາການບໍ່ຮັກການດ້ານນາບພາສາ ຫຼື ນາຍແປ່ເອກສານໃຕ້ ໂດຍບໍ່ຄືດຄາຕໍ່ທ່ານ ແລະ ປາດສະຈາກການຖ່ວງເວລາໃນເວລາປະສານງານຕິດຕໍ່ຕໍ່ນໍາ Washington Healthplanfinder.

ເກັບຮັກສາຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄວ້ເປັນຄວາມລັບສ່ວນຕົວແຕ່ວ່າພວກເຮົາຈະແລກປ່ຽນຮາຍຮະອຽດບາງຢ່າງນຳທ້ອງການຂອງຮັດ ແລະ ຮັດຖະບານກາງຂອນອື່ນສໍາລັບບຸດປະສົງຂອງເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບແລະ ການຈຸດຊື່ຂ້າມໍາ.

ໃຫ້ໂກາດແກ້ທ່ານທີ່ຈະຊຸ່ອທອນ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນຜົມນຳການພິຈາລະນາມີບເຫັນທີ່ຖືກຮັດລົງໄປໃນຮ່າງວ່າງການໃຊ້

Washington Healthplanfinder ຂອງທ່ານຊື່ສະຫຼອນເຖິງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງທ່ານສໍາລັບໂຄງການປິ່ນປົວສູຂະພາບ, ການໄປເບານລຸດຜອນພາສີ, ຫຼື ການລຸດຜອນຄາຈານນຳນັກລົງໄດ້ຜ່ານ

Healthplanfinder. ໂດຍການຮັງຂໍເອົາການຊຸ່ອທອນ, ສໍານວນເອົາສານຂອງທ່ານຈະຖືກວົດເບີງຄືນ. ທ່ານຈະສາມາດພົບເຫັນຮາຍຮະອຽດຜົນເຕີມໄດ້ກ່ຽວກັບວິທີການດໍາເນີນການຊຸ່ອທອນຂອງ

Healthplanfinder ໂດຍການແວ່ວ່າເບີງຫນ້າ Healthplanfinder Appeals ໄດ້ທີ່ <http://wahbxchange.org/appeals/> ຫຼື ໂດຍການຕິດຕໍ່ໄປຫາສູນກາງຮູ່ມູລູກສ້າຂອງ Healthplanfinder ໄດ້ທີ່ເລັກ 1-855-923-4633.

ທ້າຫາກວ່າການຊຸ່ອທອນແມ່ນສໍາລັບຄໍາຕັດສິນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມກັນຂອງ Washington Apple Health, ຂຶ້ງຖືກແກ້ໄຂໃໝ່ໄດ້ໂດຍການກວດເບີງເວົາສານຄືນ, ທ່ານຈະຖືກນຳສໍາລັບການຝັງເຮືອງຈາກນຳມາດການປິກຄອງ.

ຮັດນຳທ່ານປ່າງຍຸທິທັນ ໂດຍປາດສະຈາກການເບີງໃສ່ເພື່ອພັນຂອງທ່ານ, ສີສັນ, ຄວາມເຊື່ອທີ່ຫາກວ່າການນີ້ເງື່ອງ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງດີນ, ສາສະນາ, ອາຍຸ, ແຜນ (ລວມທັງເອກະລັກບຸກຄົນທາງແຜດ ແລະ ແບບສະບັບທາງແຜດ), ຄວາມອຸນໂຮງທາງແຜດ, ຄວາມເສັງອົງຄະ, ນັກອົບຕົກທີ່ຖືກປົດຈາກຕໍ່າຫັນງ່າງມີກຽດ ຫຼື ສະພາບທະຫານ, ຫຼື ບ່ອນເກີດ. ເພື່ອຈະບັນຄໍາຮ້ອງທຸກກົງລວກກັບການແບ່ງແບຍກຄົນຊົນວັນນະ, ທ່ານຈະຕິດຕໍ່ຫາກົມອະນານັບ ແລະ ບໍ່ຮັກການປະຊາຊົນ (U.S. Department of Health and Human Services) ໄດ້ທີ່:

- <http://www.hhs.gov/ocr/civilrights/complaints> ຫຼື
 - Regional Manager, Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services,
2201 Sixth Ave. – M/S: RX-11
Seattle, WA 98121-1831
- ໂທຮະສັບສຽງເວົ້າ 800-368-1019
ແຟກຣ໌ 206-615-2297
TDD 800-537-7697.

ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ (ທ່ານຕ້ອງໄດ້) ສໍາລັບໂຄງການປະກັນພື້ນສູຂະພາບທຸກໆໃໂຄງການ

ການເປີດຜົມເລັກ SSN ແລະ ສະພາບການເຂົ້າເມືອງ. ດ້ວຍການຍົກເວັ້ນບາງຢ່າງ, ທ່ານຕ້ອງເອົາເລັກຄວາມປອດຜົມຂອງສັງຄົມ (SSN) ຫຼື ເລັກເອົາສານການເຂົ້າເມືອງຂອງທ່ານເອງ ຫຼື ຂອງຄົນໄດ້ຄົນນີ້ອີກຢູ່ໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຜູ້ທີ່ປາກຈະຂໍເອົາການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສູຂະພາບ. ເລັກ SSN ແມ່ນຕ້ອງມີເພື່ອຈະຂໍເວົາເຮັດດິດພາສີສໍາລັບຄໍາທໍານຽນຂອງປະກັນພື້ນສູຂະພາບ. ພວກເຮົາໃຊ້ຮາຍຮະອຽດວັນນີ້ເພື່ອຈະພິຈາລະນາເບີງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງທ່ານໄດ້ຍການປິ່ນປົວເອກະລັກບຸກຄົນຂອງທ່ານ, ສັນຊາດ, ສະພາບຄົນຕ່າງໆກ້າວ, ວັນເກີດ, ແລະ ການມີວິທີໃຫ້ຂອງການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສູຂະພາບ. ພວກເຮົາບໍ່ແລກປ່ຽນຮາຍຮະອຽດວັນນີ້ນໍາຫ້ອງການກວດຄົນເຂົ້າເມືອງຈັກບ່ອນ.

ມັນເປັນໄປເຖີ່ມີກຳຕໍ່ຈະຂໍຂໍາເວົາການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສູຂະພາບສໍາລັບສະນາຊື່ກຳຄົນຂອງຄົວຄົວຂອງທ່ານ, ແຕ່ວ່າບໍ່ແມ່ນຄົນອື່ນໆງູ້. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານນີ້ເລັກ SSN ຫຼື ເລັກເອົາສານການເຂົ້າເມືອງສໍາລັບສະມາຊົກຄົນຄົວທຸກໆຄົມ, ຄົນເພີ່ມຍັງຈະສາມາດເຂົ້າ ແລະ ໄຮັບການຄຸ້ມກັນຢູ່ມັນຍັງມີໂຄງການປິ່ນປົວສູຂະພາບ Washington Apple Health ຢູ່ບໍ່ໃຈໂຄງການສໍາລັບຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າເວົາເຈົ້າຢູ່ໃນປະເທດນີ້ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ. ແຕ່ວ່າກ້າວກ່າວວ່າທ່ານເລືອກທີ່ຈະບໍ່ເອົາໃຫ້ເລັກ SSN ຫຼື ເລັກເອົາສານການເຂົ້າເມືອງສໍາລັບຄົນໄດ້ຄົນນີ້ຢູ່ໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະຕັ້ງໄດ້ຕິດຕາມນໍາທ່ານເພື່ອຈະໄດ້ຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບຮາຍໄດ້ຂອງຜູ້ບໍ່ເຂົ້າ.

ທ້າຫາກວ່າຖືກຮອບຂໍໄດ້ຫ້ອງການ, ໃຫ້ສິ່ງຮາຍຮະອຽດ ຫຼື ລັກຖານຕ່າງໆທີ່ຕ້ອງການນາໃຫ້ເພື່ອຈະຕັດສິນວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຫຼື ຫຼື ບໍ່.

ສຶກທີ່ທ່ານຄວນຈະຮັ້ງຈັກ ສໍາລັບໂຄງການປະກັນພື້ນສູຂະພາບທຸກໆໃໂຄງການ

ມັນຈະມີກົດໝາຍຂອງຮັດ ແລະ ຮັດຖະບານກາງຫຼາຍຢ່າງ ຢູ່ຈະປົກຄອງການດໍາເນີນງານຂອງ Washington Healthplanfinder, ສຶດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານໃນຖານະເປັນຜູ້ຂໍໃຊ້ Washington Healthplanfinder ຄົນນີ້, ແລະ ການຄຸ້ມກັນທີ່ໄດ້ມາໄດ້ຍ່າງ Washington Healthplanfinder. ໂດຍການເຊື້ອງ Washington Healthplanfinder, ທ່ານເຫັນຜົມນຳທີ່ຈະປະຕິບັດການກົດໝາຍຂອງຫຼັມໆຢ່ອນວ່າມັນຖືກໃຊ້ໃຫ້ແລ້ວບໍ່ໄຊທີ່ ແລະ ການຄຸ້ມກັນທີ່ໄດ້ມາພາຍໃຕ້ອັນນີ້.

กิตหมายการจัดอิฐิจงทะบຽນผู้บ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງແຫ່ງຊາດປີ 1973 (National Voter Registration Act of 1973)

ບັງໃຫ້ທຸກງຽດທີ່ຈະເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອຈົດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ ແຕ່ໄດ້ຜ່ານຫ້ອງການຂ່ວຍເຫຼືອສາທາຮະນະຊີນ. ການຮ້ອງຂໍທີ່ຈະຈົດຊື່ລົງທະບຽນ ຫຼື ການບໍ່ຮັບເອົາທີ່ຈະຈົດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະບ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງລະບ່ອສະຫຼັບຕົງການບໍລິການ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ທ່ານຈະຖືກເອົາໃຫ້ໄດ້ຫ້ອງການແຫ່ງນີ້. ການສາມາດຈົດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງໄດ້ທີ່ www.vote.wa.gov ຫຼື ສັງເຈົາໃບຝອມຈົດຊື່ລົງທະບຽນ

ກົດหมายການນຳໃຊ້ ແລະ ການຮັບຜິດຊອບຂອງປະກັນພັບສູຂະພາບ (HIPAA) (Health Insurance Portability and Accountability Act) ການຈຳກັດຂອງໂຄງການກິດກັນເຈົ້າຫຼັມທີ່ການປິດປົວສູນຂະພາບ (Health Care Authority (Washington Apple Health))

ຈາກການເວົ້າລົມຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບສູຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ສະມາຊີກິລິນໄດ້ຄົນນີ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານນຳຄົນໄດ້ຄົນນີ້, ລວມທັງຜູ້ຕາງຫຼັມທີ່ຖືກອະນຸຍາດ, ນອກຈາກວ່າບຸກຄົນນັ້ນມີກຳນົດຂອງທ່ານຍໍາຄວາມຫຼື ວ່າທ່ານໄດ້ເຊັນຊື່ໃສໃບອະນຸຍາດການເບີດເຜີຍຮາຍຮະອຽດອັນນີ້.

ອັນນີ້ຈະລວມເອົາການເປີດເຜີຍຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບສູຂະພາບໄຮກຈິດ, ຜົນຂອງການກວດພະຍາດ HIV, AIDS, STD ຫຼື ການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານ.

ກົດหมาย Affordable Care Act ກິດກັນ Washington

Healthplanfinder ຈາກການເວົ້າຮາຍຮະອຽດຊັບອັກສ່ວນບຸກຄົນ (PPI) ຂອງທ່ານ ຫຼື ສະມາຊີກິລິນໄດ້ຄົນນີ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ຄົນໄດ້ຄົນນີ້ຜູ້ຜູ້ທີ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ໄດ້ຮັບນັ້ນ, ແລະ ໄດຍປາດສະຈາກຄໍາຍິນຂອມຂອງທ່ານ.

ຮາຍຮະອຽດທີ່ທ່ານເອົາໃຫ້ **Washington Healthplanfinder** ຍັງຈະຖືກພິສູດໄດ້ຢັ້ງເຈົ້າຫຼັມທີ່ຂອງຮັບຖະບານກາງ ແລະ ວັດສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງການພິຈາະນາເບິ່ງເງື່ອນໃຫ້ຮັບເອົາການຄຸ້ມກັນການປິດປົວສູຂະພາບຂອງທ່ານ. ຫຼັກທານສາມາດລວມເອົາການຕິດຕໍ່ຕິດຕາມມາຈາກພະນັກງານຂອງຫຼັງການ.

ທັງຫາກວ່າທ່ານເລີ້ມຕົ້ນຂອງປະກົບຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາປະກັນພັບສູຂະພາບນຳ **Healthplanfinder** ແລະ ເຮັດໆແລ້ວໃນການດຳເນີນການດ້ວຍເຫດຜົນໃດກໍຕາມ, ຮາຍຮະອຽດຂອງທ່ານຈະຖືກຕັ້ງກັບຮັກສາໄວ້ໃນ **Healthplanfinder** ແລະ ເວົ້າຕົ້ງໄດ້ໂຍທ່ານເປັນເວລາ 90 ວັນ. ຖ້າຫຼັກທານວ່າທ່ານບໍ່ເຮັດຄໍາຮ້ອງໃຫ້ແລ້ວລ້າງຈາກຮະບະເວລາ 90 ວັນ, ຮາຍຮະອຽດຂອງທ່ານຈະຖືກລືບອອກຈາກຮົບຂອງ **Healthplanfinder**.

ໂຄງການ **Washington Healthplanfinder** ບໍ່ຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການບໍ່ຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານ. ບໍ່ຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານສາມາດເວົ້າຮາຍຮະອຽດເພີ່ມຕົ້ນໃຫ້ທ່ານອີກກ່ຽວກັບສະວັດຕີການຂອງທ່ານ. ຖ້າຫຼັກທານວ່າທ່ານນຳຄໍາຖານແນວໃຈກ່ຽວກັບເງື່ອນໄຂຂອງໂຄງການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານ, ລວມທັງສະວັດຕີການແນວໃຈດັ່ງທ່ານນີ້ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ, ຮາຍຈາຍອອກຈາກຖືກຕົນເອງພາປ່າໄຕໄດ້ໂຄງການຂອງທ່ານ ແລະ ການຮັດໃບທວງໃຫ້ຈໍາຍເງິນ ຫຼື ການຊຸ່ມໂອນໃສ່ການປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອ, ທ່ານຄວນຈະຕິດຕໍ່ໃປຫາບໍລິສັດຜິດຊອບສໍາລັບການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານ. ຖ້າຫຼັກທານວ່າທ່ານນີ້ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ **COBRA** ຫຼື ການປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອ, ທ່ານຄວນຈະຕິດຕໍ່ໃປຫາບໍລິສັດຜິດຊອບສໍາລັບການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານ. ພົມກົດທີ່ທ່ານນີ້ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ **COBRA** ທີ່ຕ້ອງຮັດໃບເຈົ້າຫຼັມ ແລະ ການສົ່ງໃບແຈ້ງການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານ.

ຢ່າງສູງໃກລົກເລີກການຄຸ້ມກັນປະກັນພັບສູນຈັກຢ່າງ ຫລື ບໍ່ຮັບເອົາສະວັດຕີການ **COBRA** ແນວໃດແນວນີ້ຈົນກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບທັນງົງສືອນນຸ້ມດແລະ ນະໄບບາຍປະກັນພັບສູນຈັກຢ່າງ ຢັງປັນທີ່ຮູ້ຈັກກັນອີກວ່າແມ່ນສັນຍາ ຫລື ໃບປະກາດປະກັນພັບສູນຈັກຢ່າງ, ຈາກບໍ່ຮັບສັດປະກັນພັບສູນຈັກຢ່າງ ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານເຂົ້າໃຈ ແລະ ເຫັນພົມນຳມຳເງື່ອງໃຫ້ຂອງບາຍ, ໃຫ້ສັງເກດໄດ້ສິດໄດ້ສະເພາະວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໄດ້, ຮະບະເວລາລົ່າຖ້າ, ຈຳນວນເງິນຄາທຳນົມ, ສະວັດຕິການ, ຂອບເຂດ, ການຍົກເວັນ, ແລະ ເງື່ອນໄຂເພີ່ມຕົ້ນເພີ່ມສະດີ.

ທ່ານຈະຮ້ອງຂໍເອົາການບໍ່ຮັບການດ້ານການເຕັບເງິນລົງເຕັກໄດ້ໂຍດພ່ານຜະແນງກັບເຕັບເງິນລົງເຕັກ (DCS).

ເພື່ອຈະໄດ້ຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການບໍ່ຮັບການເຕັບເງິນລົງເຕັກ, ໃປທີ່ www.childsupportonline.wa.gov ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫ້າຫ້ອງການ DCS ຫ້ອງຖຸນຂອງທ່ານ.

ສິດທິຂອງທ່ານ (ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້) ສໍາລັບ **Washington Apple Health** ທີ່ມັນ

ອະທິບາຍໃຫ້ທ່ານທີ່ມີສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ ຖ້າຫຼັກວ່າທ່ານຖາມເອົາ.

ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານທີ່ຈະສິ່ງຄໍາຮ້ອງສ່ວນນີ້ ເວົ້າມາຊື່ງຈະລວມເອົາປ່າງງໍານັ້ນທີ່ສຸດ, ຊື່, ທີ່ຢູ່ ແລະ ລາຍເຊັນ ຫຼື ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຫາງຫຼັມທີ່ຖືກອະນຸຍາດຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ. ວັນທີພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງສ່ວນນີ້ແມ່ນວັນທີຂອງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ, ຂຶ່ງຈະສະຫຼັບຕົງເວລາທີ່ການຄຸ້ມກັນຂອງທ່ານການເປັນນີ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໄດ້. ພວກເຮົາຈະບໍ່ກຳກັນຕັດສິນຂັ້ນສຸດຫ້າຍກ່ຽວກັບການຄຸ້ມກັນຂອງທ່ານຈົນກວ່າທ່ານຈະຮັດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແລ້ວ.

ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານທີ່ຈະສິ່ງຄໍາຮ້ອງ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງສ່ວນນີ້ເຂົ້າມາ ໂດຍການໄດ້ແບບວິທີແນວໃດແນວນີ້ທີ່ຖືກບໍ່ຢູ່ປາປ່າຕິກິດທາມວັນທີ **WAC 182-503-0010**.

ດໍາເນີນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄດ້ໂຍທ່ານທີ່ໄລດ້ ແລະ ບໍ່ຊ້າເກີນກວ່າຂອບເຂດເວລາທີ່ຖືກບໍ່ຢູ່ໃນກິດທາມວັນທີ **WAC 182-503-0060**.

ໃຫ້ເວລາທ່ານ **10** ວັນຕາມປະຕິທິນ ເພື່ອຈະສິ່ງຮາຍຮະອຽດທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການພິຈາະນາເບິ່ງເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ. ຖ້າຫຼັກວ່າທ່ານຕ້ອງການເວລາເພີ່ມຕົ້ນ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ເວລາທ່ານຕົ້ນອີກ. ຖ້າຫຼັກວ່າທ່ານບໍ່ເຮັດຄໍາຮ້ອງໃຫ້ພວກເຮົາ ຫຼື ຂໍເຂົ້າເວລາເພີ່ມຕົ້ນ, ພວກເຮົາຈະປະຕິເສດການ, ປິດຕໍ່ຕິດຕາມມາຈາກພະນັກງານຂອງທ່ານໃຫ້ເວົ້າຮັບການປິດປົວສູນຂະພາບຂອງທ່ານ.

ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ ຖ້າຫຼັກວ່າທ່ານນີ້ມີບັນຫາໃນການຄຸກເອົາຮາຍຮະອຽດ ຫຼື ຫຼັກທານແນວນີ້ທີ່ຕ້ອງການສໍາລັບພວກເຮົາເພື່ອຈະຕັດສິນວ່າທ່ານຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ ຫຼື ບໍ່. ຖ້າຫຼັກວ່າພວກເຮົາຕ້ອງການເອກສານທີ່ທ່ານຕ້ອງໄດ້ສັງເງິນ, ພວກເຮົາຈະສື່ງປະເມີນແລ້ວ ຈໍາຍຄ່າຂອງນັນໃຫ້.

ແຈ້ງບໍ່ຮັບທ່ານ, ຢູ່ໃນກໍະນະນີ້ສ່ວນຫລາຍ, ປ່າງທັນນອຍ **10** ວັນ ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະດູກກ່າວໃນການຄຸກເອົາຮາຍຮະອຽດ.

ເອົາໃຫ້ນັງສິ່ງຄໍາຮ້ອງໃຫ້ທ່ານ, ຢູ່ໃນກໍະນະນີ້ສ່ວນຫລາຍ, ພາຍໃນ **30** ວັນ. ການຄຸ້ມກັນການປິດປົວສູນຂະພາບສໍາລັບກໍະນະນີ້ຄວາມເສັງອົງຄະບາງກໍອະນຸຍາດຈະໄຊ້ເວລາຕົ້ງ **45** ວັນທ໏ **60** ວັນ. ພວກເຮົາເອົາຫນັງສັດສິນໃຫ້ສໍາລັບການພະຍາບານຖືພາຕ້າງຫ້ອງພາຍໃນ **15** ວັນ.

ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານທີ່ຈະປະຕິເສດທີ່ຈະເວົ້ານຳ ຜູ້ສືບສວນຖ້າຫາກວ່າພວກເຮົາກວດກາເຢື່ອສຳນວນເອກສານຂອງທ່ານ. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງໄດ້ປ່ອຍໃຫ້ຜູ້ສືບສວນເວົ້າໃປໃນເຮືອນຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະຂໍໃຫ້ຜູ້ສືບສວນກັບລືມນາຄວລາໃຫມ່ກໍໄດ້. ການຮ້ອງຂໍແນວນັນຈະບໍ່ສະຫຼອນເຖິງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາການຄຸ້ມກັນການເປັນປົວສູຂະພາບຂອງທ່ານ.

ດໍາເນີນການຄຸ້ມກັນ **Washington Apple Health** ຕໍ່ໄປ ໃນຂະນະທີ່ພວກເຮົາກໍລັງຕັດສິນວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບໂຄງການເນີນ ຫລື ບໍ່ອີງຕາມກົດໝາຍ WAC 182-504-0125.

ໃຫ້ການບໍ່ຮັກການເວົ້າເຖິງທີ່ທ່າທຽນກັນໃຫ້ທ່ານ ຕາມທີ່ຖືກບັນຮະບາຍໄວ້ຢູ່ໃນກົດໝາຍ WAC 182-503-0120 ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ.

ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ (ທ່ານຕ້ອງໄດ້) ສຳລັບ **Washington Apple Health** ເຫັນນັ້ນ

ລາຍງານການປ່ຽນແປງຕາມທີ່ຖືກປຶ້ງໄວ້ ຢູ່ໃນກົດໝາຍ WAC 182-504-0105 ແລະ WAC 182-504-0110 ພາຍໃນ 30 ວັນຂອງການປ່ຽນແປງ.

ຮັດການຕໍ່ໃຫມ່ໃຫ້ແລ້ວ ເມື່ອຖືກຂໍໃຫ້ຮັດ.

ເອົາໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການເປັນປົວສູຂະພາບນາຍຮະອຽດຕ່າງໆ ທີ່ຕ້ອງການເຜື່ອຈະສົ່ງໃບບິນຕັບເງິນມາໃຫ້ພວກເຮົາສຳລັບການເປັນປົວສູຂະພາບ.

ຂໍເອົາເມີແຄຣ໌ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບມັນ.

ຮ່ວມນີ້ໃນມະນຸກງານການຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ເມື່ອເວລາຖືກຖາມໃຫ້ຮັດ.

ຂໍເອົາ ແລະ ທໍາຄວາມພະຍານມ່າງເຫຼົ່າຫວານ ທີ່ຈະຕັດຮັບຮາບໄດ້ທີ່ອາດຈະເປັນໄປໄດ້ຈາກແຂ່ງມາບ່ອນເອົ້າເຖິງທ່ານຂໍເອົາຫລືໄດ້ຮັບການຄຸ້ມກັນ **Washington Apple Health**.

ສຶ່ງທີ່ທ່ານຄວນຈະຮູ້ຈັກ ສຳລັບ **Washington Apple Health** ເຫັນນັ້ນ

ໄດ້ການຂໍເອົາ ຫລື ການໄດ້ຮັບ **Washington Apple Health**, ທ່ານເອົາໃຫ້ຮັດຂໍ້ຕັນສິດທິຫຼາງປ່າງໃນເງິນຄຸ້ມກັນພະຍານນຸ້ມາໃຫ້ຮັບຮາບໄດ້ທີ່ອາດຈະເປັນໄປໄດ້ຈາກແຂ່ງມາບ່ອນເອົ້າເຖິງທ່ານຂໍເອົາຫລືໄດ້ຮັບການຄຸ້ມກັນ **Washington Apple Health**.

ຫ້ອງການອາດຈະແລກປ່ຽນ ປະວັດການສັກປາກັນໄໃກຂອງລູກຂອງທ່ານນຳຮະບິກການຕິດຕາມນຳການສັກປາກັນໄໃກຂອງດັກນຳອຍ.

ຮະອຽດທີ່ທ່ານລາຍງານນາ ຈະຖືກເອົາໃຫ້ກົມສັງຄົມສຶກຄາະແລກ ສາຫາຮະນະສຸກເພື່ອຈະພິຈາລະນາເບີງເງື່ອນໄຂເຊື້ອຮັບ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອປະຈຳດີ່ອນສຳລັບໂຄງການເຊັ່ນວ່າການຄຸ້ມກັນການເປັນປົວສູຂະພາບ, ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສິດ, ການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານ ແລະ ການເສັງຊ່ວຍຄ່າຝາກດັກ.

ອີງຕາມກົດໝາຍ (**RCW 41.05A.090** ແລະ **WAC 182-527**), ຖ້າຫາກວ່າທ່ານອາຍ 55 ປີ ຫລື ແກ່ກ່ວ່າ ແລະ ໄດ້ຮັບການບໍ່ຮັກການຂອງ **Washington Apple Health** ເຊົາຫມ້າທີ່ການເປັນປົວສູຂະພາບ (Health Care Authority (HCA)) ອາດຈະເຕັບເອົາຄືນຈາກ

ມູນນຳຮັກຂອງທ່ານ (ຄຸ້ມກັນບັດທີ່ທ່ານເປັນຕົ້ນຈ້າຍອງໃນແລຈາຂອງການເສັງຊື້ວິດ) ເປັນຈຳນວນເງິນທີ່ພວກເຮົາຈໍາບອກໄປສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອເປັນປົວສູຂະພາບບາງຊະນິດ, ເຊັ່ນວ່າການເປັນປົວສູຂະພາບບັນຫຼາຍກົດໝາຍທີ່ຖືກອອກທຶນໃຫ້ໄດ້ຮັດຕໍ່ຕ່າມທີ່ຖືກຮັບເຈົ້າໃນທຸກໆອາຍຸ. ອັນນີ້ໄດ້ຖືກເວັ້ນວ່າ ການກອບງັ້າເຈົ້າມູນນຳຮະໂຄກ. ທ່ານສາມາດມີບັນລາຍເຊື້ອບັນຫຼາຍກົດໝາຍທີ່ຖືກອອກທຶນໃຫ້ໄດ້ຮັບການເປັນປົວສູຂະພາບຊື່ຕ້ອງຖືກກອບງັ້າເຈົ້າມູນນຳຮະໂຄກ (HCA ຈະກອບງັ້າເຈົ້າມູນນຳສຳລັບຄ່າຂອງການເປັນປົວສູຂະພາບທີ່ຖືກອອກທຶນໃຫ້ໄດ້ຮັດຕໍ່ຕ່າມທີ່ຖືກຮັບເຈົ້າໃນທຸກໆອາຍຸ). ອັນນີ້ໄດ້ຖືກເວັ້ນວ່າ ການກອບງັ້າເຈົ້າມູນນຳຮະໂຄກ

ການກອບງັ້າເຈົ້າມູນນຳຮະໂຄກຈະບໍ່ເກີດຂຶ້ນຄົນກວ່າຫລັງຈາກການເສັງຊື້ວິດ ແລະ ການເສັງຊື້ວິດຂອງຜູ້ຜົນເງິນທີ່ບໍ່ມີຊື້ວິດຢູ່ຂອງທ່ານ, ຖ້າຫາກວ່າມີ. ພວກເຮົາຍັງຈາກຈະຍືນການຜູ້ຜົນນຳໃສ່ກ່ອນເສັງຊື້ວິດ, ອີ່ໃສ່ກົດກຳນົດຂອງກົດໝາຍ 42 U.S. Code 1396p. ດີນຂອງຊົນເຜົ່າ ແລະ ທີ່ດີນເຮືອນຊານບາງບ່ອນທີ່ຂຶ້ນນຳຄົນຂະແໜວຮັກກັນອື່ນດຽນ ແລະ ລົນຄາລາສຳກັດດັ່ງເດີນອາດຈະຖືກປົກເວັ້ນຈາກການກອບງັ້າເຈົ້າຄືນ (WAC 182-527-2754). ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຜູ້ສືບສ່ວນ ເປັນຄົນຫວັງເຜົ່ງ, ການກອບງັ້າເຈົ້າມູນນຳຮະໂຄກຈາດຈະຖືກຖ່ວງເວລາໄວ້ຢ້ອນເຫດຜົນຂອງຄວາມລຳບາກບາງຢ່າງຢ່າງ.

ທ່ານອາດຈະຖືກຈຳກັດໃສ່ຜູ້ໃຫ້ການເປັນປົວສູຂະພາບຄົນນີ້, ຮ້ານຂາຍປາ, ແລະ/ຫລື ໂຮງພະຍານບ່ອນນີ້ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຊອກຫາການເປັນປົວສູຂະພາບທີ່ບໍ່ຈຳເປັນຈາກທ່ານໜີ່.

ສຶ່ງທີ່ທ່ານຄວນຈະຮູ້ຈັກ

ສຳລັບໂຄງການເປັນປົວສູຂະພາບທີ່ມີເງື່ອນໄຂຂະໜັນ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຈົດຊື້ເຂົ້າໃນໂຄງການເປັນປົວສູຂະພາບທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ພ່ານ **Healthplanfinder** ແລະ ທ່ານບໍ່ສົ່ງຮາບຮະອຽດພຽງພໍມາໃຫ້ໄດ້ຮັບຂອງທ່ານ ເພີ້ມໃຫ້ເວັ້ນວ່າ **Healthplanfinder** ຈະພິສູດເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຂອງທ່ານ ເພີ້ມໃຫ້ເຈົ້າໂຄງການ ຫລື ແລ້ວ ຮັບເອົາໃນໂຄງການໃນຮາຄາລຸດຜ່ອນ, ຫລື ຖ້າຫາກວ່າຮາບຮະອຽດແນວໃດແນວນີ້ທີ່ທ່ານເອົາໃຫ້ຖືກພິສູດບໍ່ໄດ້, ທ່ານຈະມີເວລາ 90 ວັນທີຈະສົ່ງຮາບຮະອຽດຜົ້ນຕົ້ນນາໃຫ້ເພື່ອຈະສອດອ່ອງກົດກຳນົດຂອງເງື່ອນໄຂຮັບເຈົ້າຂອງ **Washington Healthplanfinder**. ໃນຮະຫວ່າງເວລານີ້, ທ່ານຄວນຈະຮັດວຽກນຳພະນັກງານຂອງ **Healthplanfinder** ເພື່ອຈະພະຍານທີ່ຈະສົ່ງຮາບຮະອຽດທີ່ບໍ່ຢູ່ທຸກໆເວັ້ນຫຼຸມຫຼຸມຢ່າງມາໃຫ້ ຫລື ແກ້ໄຂຄວາມບໍ່ສອດອ່ອງຕ່າງໆເພື່ອວ່າການຄຸ້ມກັນ ແລະ ຄໍາໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຕ່າງໆຈະມີຜົນບັງຄັບໃຫ້ໄດ້ໃຫ້ເວັ້ນໄປໄດ້.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຈົດຊື້ເຂົ້າໃນໂຄງການເປັນປົວສູຂະພາບທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ພ່ານ **Healthplanfinder** ແລະ ທ່ານມີການປ່ຽນແປງໃນຮາປັດ, ທ່ານຄວນຈະແຈ້ງບອກ **Healthplanfinder** ໂດຍໄວ້ທີ່ທີ່ຈະເປັນໄປໄດ້. ການປ່ຽນແປງໃນຮາປັດສາມາດປ່ຽນແປງເງິນຈຸດຜົນພາສີ ຫລື ການຈຸດລົງໃນຄ່າຈ່າຍຮ່ວມຊື່ທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ. ທ່ານອາດຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບໃນໂຄງການຮາຄາຕໍ່ຫລັງຈາກການປ່ຽນແປງໃນຮາປັດ, ຫລື ທ່ານສາມາດຖືກປຶ້ງໃຫ້ຈ່າຍຄົນສ່ວນນີ້ຂອງເງິນຈຸດຜົນພາສີທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຖ້າຫາກວ່າຮາປັດໄດ້ຂອງທ່ານຜົ້ນຂັ້ນ ແລະ ທ່ານບໍ່ລັບຍານການປ່ຽນແປງ.

ຮາຄາທີ່ສະແດງໃຫ້ເຕັມອາດຈະປ່ຽນແປງໄດ້ ອີ່ອງຕາມການປະຕິບັດງານຂອງມາຂອງບໍ່ຮັດປະກັນພັບສູຂະພາບ ແລະ ການເລືອກ

ເອົາໃນສະວັດດີການເລືອກເອົາທີ່ມີປູ່ຂອງທ່ານ, ຖ້າຫາກວ່າມີຢູ່. ຮາຄາສຸດທ້າຍແມ່ນຖືກຕີວາຄາອອກມາສະເນົາໄດ້ຍິນຍຶດບໍລິສັດປະກັນພັບສູວະພາບ.

ຮາຄາທີ່ສະໜູງໃຫ້ເຫັນແມ່ນສໍາລັບວັນທີເລີ່ມຕົ້ນໃຊ້ໄດ້ທີ່ຖືກຂໍເອົາຂອງທ່ານ **ເທົ່ານັ້ນ**. ຖ້າຫາກວ່າວັນທີເລີ່ມຕົ້ນໃຊ້ໄດ້ຕົວຈິງຂອງນະໄຍບາຍຂອງທ່ານແມ່ນແຕກຕ່າງຈາກວັນທີເລີ່ມຕົ້ນໃຊ້ໄດ້ທີ່ຖືກຂໍເອົາຂອງທ່ານ, ຄ່າຂອງນະໄຍບາຍຕົວຈິງອາດຈະແຕກຕ່າງຈາກຮາຄາຂ້າງເທິງນີ້, ຢ້ອນການຂັ້ນຮາຄາ ຫລື ການປ່ຽນແປງໃນນະໄຍບາຍຈາກບໍລິສັດປະກັນພັຍແລະ/ຫລື ສະມາຊີກຄອບຄົວຄົນນີ້ ຫລື ຫລາຍຄົນທີ່ມີວັນຕົດ. (ຮາຄາຈະສູງກວ່າຂັ້ນນຳອາຍຸ.) ບໍລິສັດທີ່ທ່ານເລືອກເອົາຈະບໍ່ຮັບປະກັນຮາຄາຂອງເອົາເຈົ້າສໍາລັບຮະບະວົລາໃດວັນນີ້.

ທ່ານບິນຍອມໃຫ້ມີການເປີດຜົນຍິນຍຶດໄດ້ ແລະ ຂຶນມົກງ່ຽວກັບວຽກງານຂອງກົມແຮງງານຂອງຮັດວິຊີງຕົ້ນໃຫ້ແກ່ **Washington**

Healthplanfinder. ທ່ານຮັບຮູ້ວ່າການຈະນຸມັດການບິນຍອມອັນນີ້ຈະຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ຄໍາຮ້ອງຂໍ ແລະ ວິທີການພິຈາະນາເລີ່ມໃຫມ່ງ່າຍຂັ້ນສໍາລັບ **Washington Healthplanfinder**. ຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຈະຖືກປົກປ້ອງໄວ້ຕາມທີ່ຖືກບັນຮະບາຍໄວ້ຢູ່ໃນນະໄຍບາຍຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງ **Healthplanfinder**.